



**GROUPEMENT ROMAND
DE LA SOCIÉTÉ SUISSE
DE GYNÉCOLOGIE
ET OBSTÉTRIQUE**

JOURNÉES D'AUTOMNE DU GRSSGO

En collaboration avec la SSGO

**gynécologie
suisse**

Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique
Schweizerische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Società Svizzera di Ginecologia e Ostetricia

**Jeudi 19 et vendredi 20 novembre 2015
Centre de Congrès 2m2c, Montreux**

Programme final



Comité scientifique

Prof. Patrick Petignat, président

D^{re} Isabelle Kaelin Gambirasio

D^r Fadhil Belhia

D^r Denis Hottelier

D^r Philippe Brossard

Prof. David Stucki

M^{me} Caroline Joliat

Inscriptions sous www.grssgo.ch ou www.meeting-com.ch

Sommaire

Message de bienvenue du comité	5
Aperçu du programme	6-7
Inscription	9
Remerciements aux exposants	10-11
Programme détaillé	12-16
Informations générales	17-18

FAIRE PEAU
NEUVE. UNE
CONTRACEPTION
RÉFLÉCHIE.



Valette®. Une bonne expérience dès le début.^{1,2}

- Contraception très fiable¹
- Effet anti-androgénique^{1,3}
- Diminution de la dysménorrhée^{1,4}



Références: 1. Information professionnelle de Valette®, mise à jour mars 2014, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. 2. Klipping C, et al. Ovulation-Inhibiting Effects of Dienogest in a Randomized, Dose-Controlled Pharmacodynamic Trial of Healthy Women. *Journal of Clinical Pharmacology* 2012;52:1704-1713. 3. Palombo-Kinne E, et al. Efficacy of a combined oral contraceptive containing 0.03 mg ethinylestradiol/2 mg dienogest for the treatment of papulopustular acne in comparison with placebo and 0.035 mg ethinylestradiol/2 mg cyproteron acetate. *Contraception* 2009; 79:282-298. 4. Vovk I, et al. Jeanine®: Clinical experience of using innovative Progestine (Dienogest) in combination with Ethinylestradiol for contraception purposes. *Women Health (Kyriell)* 2003;1(13):58-61.

Information professionnelle abrégée de Valette®: C: Dragée à 2 mg de dienogest (DNG) + 0.03 mg d'éthinylestradiol. Excipients: excipients pro compressa obducto. I: Contraception orale (CO). P: 1 dragée par jour durant 21 jours consécutifs, puis pause de 7 jours sans prise. C: Événements thromboemboliques artériels/veineux (TEA/TEV), y compris stades préliminaires; facteurs de risque sévères/multiples de thromboses veineuses/artérielles; migraine avec symptômes neurologiques focaux; diabète avec altérations vasculaires; maladie hépatique grave avec paramètres anormaux de la fonction hépatique; tumeur hépatique bénigne/maligne; atteintes malignes dépendantes des hormones stéroïdiennes sexuelles; hémorragies vaginales non expliquées; grossesse; hypersensibilité à l'un des composants. Pr: Voir les informations importantes de sécurité ci-dessous. M: Les IA contre les CHC et d'autres médicaments peuvent provoquer des métrorragies et/ou compromettre l'efficacité contraceptive. Les inducteurs du CYP3A4 (p.ex. phénytoïne, barbituriques, primidone, carbamazépine, rifampicine), inhibiteurs de protéase du VIH (p.ex. ritonavir), inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (p.ex. névirapine), préparations à base de millepertuis (*Hypericum*) et antibiothérapies prolongées (>10 jours) peuvent compromettre l'efficacité contraceptive. Les effets pharmacologiques d'analgésiques, d'antidépresseurs, d'antidiabétiques, d'antipaludéens, de benzodiazépines, de D-bloquants, de corticostéroïdes, d'anticoagulants oraux, de la ciclosporine, de la lamotrigine et de la théophylline peuvent être influencés. G/A: Grossesse CI. Ne pas utiliser pendant l'allaitement. Et: Fréquentes: céphalées, douleurs mammaires. Et occasionnels et rares: consulter l'information professionnelle. Pr: 1x21, 3x21, 6x21. Liste B. Mise à jour de l'information: mars 2014. Consulter l'information professionnelle sur www.swissmedicinfo.ch pour de plus amples informations. Bayer (Suisse) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich. www.infoscontraception.ch.

Informations de sécurité importantes concernant Valette®: Pr: Avant l'instauration/reprise du traitement par un contraceptif hormonal combiné (CHC), puis tous les 6 à 12 mois au cours du traitement, il faut procéder à une anamnèse personnelle et familiale minutieuse et à un examen médical approfondi en tenant compte des CI + Pr. Des études épidémiologiques indiquent que les femmes sous CHC ont un risque accru de TEV/TEA. Le risque de TEV est le plus élevé durant la 1^{re} année d'utilisation (aussi bien lors de la première utilisation d'un CHC que lors de l'utilisation répétée d'un CHC). La TEV a une issue fatale dans 1-2% des cas. Les données disponibles concernant les préparations contenant du DNG ne sont pas suffisantes pour estimer leur risque de TEV par rapport à d'autres CHC. Symptômes/facteurs de risques: voir l'information professionnelle. Quelques études épidémiologiques indiquent un risque accru de cancer du col de l'utérus lors d'une utilisation prolongée de CHC. Le risque relatif (RR) de diagnostiquer un carcinome mammaire chez les femmes prenant un CHC était faiblement augmenté (RR = 1,24). **Motifs imposant l'arrêt immédiat:** 1^{er} apparition/exacerbation de maux de tête de type migraineux/d'intensité inhabituelle; troubles visuels, auditifs ou de l'élocution ou autres troubles de la perception apparaissant soudainement; premiers signes d'événements thromboemboliques; 4 semaines au moins avant une intervention chirurgicale programmée et pendant une immobilisation; augmentation significative de la pression artérielle (lors de mesures répétées); apparition d'un ictère, d'une hépatite ou d'un prurit généralisé; fortes douleurs épigastriques ou hépatomégalie; grossesse existante ou présumée. L.CH.WHC.11.2014.0708-DE/FR

Valette®

Proposez **NUVARING®** à plus de patientes
afin qu'elles rejoignent les nombreuses femmes satisfaites de ce dispositif.



Référence: *Merki Feld G., Hund M. Clinical experience with the combined contraceptive vaginal ring in Switzerland, including a subgroup analysis of previous hormonal contraceptive use. The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care, Dec 2010;15:413-422.

Information professionnelle succincte NuvaRing®: Principes actifs: étonogestrel, éthinyloestradiol. **Excipients:** copolymère d'éthylène et d'acétate de vinyle, stéarate de magnésium. Anneau en matière synthétique souple, transparent, presque incolore, avec 54 mm de diamètre extérieur et 4 mm d'épaisseur. **Indication:** contraception hormonale à usage vaginal. **Posologie/Mode d'emploi:** NuvaRing® peut être mis en place dans le vagin par l'utilisatrice elle-même. Pour la mise en place, l'utilisatrice doit choisir la position qui lui semble la plus confortable. NuvaRing® doit être comprimé entre les doigts et poussé dans le vagin jusqu'à ce que son port soit confortable. La position exacte de NuvaRing® dans le vagin n'influence pas la fiabilité contraceptive. Une fois mis en place, NuvaRing® reste dans le vagin pendant les trois semaines. L'utilisatrice peut vérifier à tout moment si NuvaRing® est toujours présent dans le vagin. Trois semaines plus tard, le même jour de la semaine que pour la mise en place, NuvaRing® doit être retiré. Il faut ensuite respecter un délai d'une semaine avant la mise en place d'un nouvel anneau. Pour retirer NuvaRing® du vagin, il faut soit insérer l'index dans l'anneau y accédant sous le bord antérieur, soit prendre le bord de l'anneau entre le pouce et l'index, puis tirer. **Contre-indications:** Grossesse établie ou suspectée, hypersensibilité aux principes actifs ou à l'un des autres composants de NuvaRing®, présence ou antécédents de thromboses veineuses ou artérielles avec ou sans embolie pulmonaire, stades avant-coureurs d'une thrombose, prédisposition connue aux thromboses veineuses ou artérielles avec ou sans antécédents familiaux, migraine avec symptômes neurologiques; diabète avec complications vasculaires, présence ou antécédent de maladie hépatique sévère, anomalies des paramètres de la fonction hépatique, présence ou antécédents de tumeurs hépatiques, présence ou suspicion de maladies hormonodépendantes des organes génitaux ou du sein, hémorragies génitales de cause indéterminée. **Interactions:** Des interactions peuvent avoir lieu avec des inducteurs d'enzymes microsomaux comme entre autres le CYP 3A4 – p.ex. phénytoïne, phénobarbital, primidone, carbamazépine, rifampicine et éventuellement aussi oxcarbazépine, topiramate, felbamate, ritonavir, griséofulvine et préparations de millepertuis (Hypericum) – qui ont pour effet d'accélérer la clairance d'hormones sexuelles. Un échec de la contraception a été rapporté en lors de l'utilisation concomitante de certains antibiotiques (p.ex. pénicillines et tétracyclines). Les contraceptifs hormonaux peuvent modifier les concentrations plasmatiques et tissulaires d'autres médicaments. De plus, les effets pharmacologiques des médicaments suivants peuvent être influencés: analgésiques, antidépresseurs, antidiabétiques, antipaludiques, benzodiazépines, β -bloquants, corticostéroïdes, anticoagulants oraux et théophylline. **Effets indésirables:** les effets indésirables les plus fréquents étaient les suivants: céphalées, vaginite et pertes vaginales. Effets indésirables fréquents: moniliasse vaginale, mycoses vaginales, prise de poids, dépression, diminution de la libido, céphalées, migraine, douleurs abdominales, nausées, acné, douleurs pelviennes, tensions mammaires, dysménorrhée, prurit génital, sensation de corps étranger, expulsion de l'anneau. **Titulaire de l'autorisation:** MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Lucerne. L'information professionnelle intégrale est disponible sur le site Internet de Swissmedic (www.swissmedic.ch) ou sur www.swissmedicinfo.ch. Mise à jour de l'information: septembre 2010. Veuillez consulter l'information professionnelle complète avant toute prescription. © MSD Merck Sharp & Dohme AG, Lucerne, Suisse. Tous droits réservés. WOMN-1074773-0000.

NuvaRing® Importantes instructions de sécurité: Les femmes qui utilisent des contraceptifs hormonaux ont un risque légèrement accru de maladies thromboemboliques veineuses et artérielles, comme par exemple infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, thrombose veineuse profonde des jambes ou embolie pulmonaire. Des thromboembolies veineuses (TEV) peuvent survenir lors de l'utilisation de tous les contraceptifs hormonaux. L'incidence des TEV est d'environ 4 cas pour 10'000 années-femmes avec les contraceptifs oraux combinés (COC) contenant une dose faible d'oestrogènes (< 5 µg d'EE), contre environ 0,5-3 cas pour 10'000 années-femmes chez les non-utilisatrices. Les données cliniques actuellement disponibles sur NuvaRing® ne permettent pas encore une évaluation définitive du risque de TEV. Le risque de maladies thromboemboliques veineuses et/ou artérielles augmente avec l'âge, le tabagisme. C'est pourquoi il faut formellement recommander aux femmes qui utilisent des contraceptifs hormonaux de ne pas fumer, surtout si elles ont plus de 35 ans ou si elles présentent en même temps d'autres facteurs de risque artériel. Si une prédisposition héréditaire est suspectée, il faut consulter un spécialiste avant de commencer à utiliser un contraceptif hormonal. En cas de suspicion ou de survenue d'une thrombose, il faut arrêter l'utilisation du COC. Quelques études épidémiologiques indiquent une augmentation du risque de cancer du col utérin en cas de prise prolongée de COC. Une méta-analyse de 54 études épidémiologiques a montré que le risque relatif (RR) de diagnostic de cancer du sein était légèrement supérieur (RR = 1,24) chez les femmes prenant des COC. NuvaRing® ne doit pas être administré aux femmes atteintes de certains types de cancer ni aux femmes enceintes. NuvaRing® ne protège pas contre une infection par le VIH (SIDA) ou contre d'autres maladies sexuellement transmissibles. L'efficacité de NuvaRing® peut être compromise par l'utilisation simultanée d'autres médicaments. Les effets indésirables les plus fréquemment décrits sous NuvaRing® ont été des infections vaginales, une prise de poids, une dépression, une acné, des céphalées et des douleurs dans la poitrine. **Titulaire de l'autorisation:** MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Lucerne. L'information professionnelle est publiée à la page d'accueil de Swissmedic (www.swissmedic.ch) ou sous www.swissmedicinfo.ch. Avant de prescrire, veuillez consulter les indications détaillées de l'information professionnelle. © MSD Merck Sharp & Dohme AG, Lucerne, Suisse. Tous droits réservés. WOMN-1074773-0001

En cas de besoin, des copies des publications d'études peuvent être demandées à l'adresse ci-dessous. Titulaire de l'autorisation: MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Lucerne. * Marque déposée de MSD Merck Sharp & Dohme AG. Copyright © 2014 MSD Merck Sharp & Dohme AG.



MSD Merck Sharp & Dohme AG
Werftstrasse 4, 6005 Lucerne



Message de bienvenue

Chères Amies, Chers Amis, Cher·ère·s Collègue·s,

Ces quelques mots en introduction des prochaines Journées d'Automne du Groupement Romand de la Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique qui auront lieu à Montreux, du 19 au 20 novembre 2015.

Le premier jour sera dédié à l'obstétrique avec une première session organisée par M^{me} Jocelyne Bouton, sage-femme à la Maternité du CHUV qui animera des thématiques en lien avec la période pré et postnatale. Deux sessions suivront dans l'après-midi avec une première sur « obésité et grossesse » et une seconde sur « l'accouchement prématuré ».

Cette première journée sera également consacrée aux « communications libres », qui représentent le volet de recherche annuel du GRSSGO. Des prix récompenseront les meilleurs posters, vidéos et communications libres.

Pour clôturer cette première journée, nous aurons la chance d'accueillir un conférencier réputé, professeur et orateur de talent, le Prof. Christian Lovis, qui prendra la tribune pour nous parler de « BigData en santé ».

Lors des précédentes éditions, nous vous avons demandé dans quels domaines vous souhaitiez acquérir plus de connaissances. Tout en haut de la liste se trouvait les « pathologies vulvaires » et les « problèmes d'infertilité » qu'il est possible de prendre en charge au cabinet. Ces deux thématiques seront traitées le vendredi et pour vous en parler nous avons invité des spécialistes du sujet dont d'éminents confrères internationaux.

En fin de journée, nous parlerons d'un sujet important, à savoir l'avenir et les perspectives de notre profession. Nous donnerons la parole au Président de la Société Suisse de Gynécologie Obstétrique et au Président des gynécologues en formation.

Montreux 2015, sera l'occasion de confronter nos idées et nos pratiques et nous espérons nous rencontrer nombreux à cette occasion.

A très bientôt
Votre Comité d'organisation du GRSSGO

Prof. Patrick Petignat, Président

D^r Fadhil Belhia, D^r Philippe Brossard, D^r Denis Hottelier,
M^{me} Caroline Joliat, D^{re} Isabelle Kaelin Gambirasio, Prof. David Stucki

Jeudi 19 novembre

Aperçu du programme

Heure	Salle plénière	Exposition	Accueil	Heure
09.00		09.00-09.45 Accueil des participants (installation des posters)		09.00
09.30	09.45-10.00 Mot de bienvenue			09.30
10.00	10.00-11.30 Séance plénière 1	09.00-18.30 Exposition	09.00-18.30 Enregistrement / Accueil / Secrétariat	10.00
10.30				10.30
11.00				11.00
11.30	11.30-12.00 Communications libres			11.30
12.00	12.00-13.00 Repas dans l'exposition – visite des posters			12.00
12.30				12.30
13.00	12.45 - 13.30 Sponsored Symposium by VIFOR			13.00
13.30	13.30-15.00 Séance plénière 2			13.30
14.00				14.00
14.30				14.30
15.00	15.00-15.30 Communications libres			15.00
15.30	15.30-16.00 Pause-café dans l'exposition			15.30
16.00	16.00-17.30 Séance plénière 3			16.00
16.30				16.30
17.00				17.00
17.30	17.30-18.15 Invité: Christian LOVIS, Genève			17.30
18.00	18.15-18.30 Verre de bienvenue et remise des prix du GRSSO			18.00
18.30				18.30

Vendredi 20 novembre

Aperçu du programme

Heure	Salle plénière		Exposition	Accueil	Heure
08.00	Comité du GRSSGO	Comité du Groupement des Gynécologues Vaudois	08.00-09.00 Accueil des participants		08.00
08.30					08.30
09.00	09.00-10.00 Séance plénière 4		08.00-16.30 Exposition	08.00-17.00 Enregistrement / Accueil / Secrétariat	09.00
09.30					09.30
10.00	10.00-10.30 Présentation des projets humanitaires soutenus par le GRSSGO	10.00			
10.30	10.30-11.00 Pause-café dans l'exposition	10.30			
11.00	11.00-12.30 Séance plénière 5				11.00
11.30					11.30
12.00					12.00
12.30					12.30
13.00	13.00-13.45 AG du GRSSGO	12.30-14.00 Repas dans l'exposition			13.00
13.30					13.30
14.00	14.00-15.30 Séance plénière 6				14.00
14.30					14.30
15.00					15.00
15.30					15.30-16.00 Pause-café dans l'exposition
16.00	16.00-17.00 Séance plénière 7				16.00
16.30					16.30
17.00	17.00 Clôture du congrès				



feel free
Contraception
sans oestrogène

40%
plus avantageux que l'original*

NOUVEAU de
GEBEON RICHTER

AZALIA®: 28 comprimés pelliculés dosés à 0,075 mg de désogestrel. **I**: contraception hormonale. **P**: continu, 1 comprimé/jour. **CI**: grossesse, hémorragies vaginales d'origine indéterminée, troubles thromboemboliques veineux aigus, maladie hépatique grave, tumeurs hépatiques, tumeur sensible aux hormones sexuelles, hypersensibilité à l'un des composants. **P**: arrêt immédiat en cas de: grossesse, maladie hépatique s'accompagnant d'anomalies des paramètres de la fonction hépatique, apparition d'un ictère, hépatite anictérique, prurit généralisé, première apparition ou aggravation d'une migraine, augmentation de la fréquence de maux de tête d'intensité inhabituelle, premiers signes d'une maladie thromboembolique veineuse, troubles aigus de la vision, de l'audition ou de l'élocution et autres déficits sensoriels, augmentation importante de la pression artérielle, recrudescence de crises d'épilepsie, développement de tumeurs hormonodépendantes formellement imputable au traitement, immobilisation. **IA**: inducteurs enzymatiques tels que phénytoïne, barbituriques, primidone, carbamazépine, rifampicine, oxcarbazépine, topiramate, felbamate, ritonavir, nelfinavir, griséofulvine et préparations d'Hypericum. Charbon activé, cyclosporine, lamotrigine, analgésiques, antidépresseurs, antidiabétiques, antipaludéens, benzodiazépines, bêtabloquants, corticostéroïdes, anticoagulants oraux et théophylline. **Allaitement**: autorisé. **EI**: prise de poids, fluctuations de l'humeur, diminution de la libido, maux de tête, nausée, acné, hémorragies irrégulières, aménorrhée, douleurs mammaires. **Liste B**: Informations complètes voir www.swissmedinfo.ch. Détenteur de l'autorisation: **Gedeon Richter (Suisse) SA**, Gewerbestrasse 5, 6330 Cham. www.gedeonrichter.ch

82.581/FR/2 15/06

*Prix de fabrication selon IMS
Janvier 2015 (Ceralette®)

Inscription

Inscription

Enregistrement en ligne sous www.grssgo.ch ou www.meeting-com.ch
Païement par carte de crédit ou sur facture.

Frais d'inscription en CHF

jusqu'au 01.11.15

dès le 02.11.15 et sur place

Membre du GRSSGO	350.00	400.00
Non-membre du GRSSGO	450.00	500.00
Médecin-assistant* – membre du GRSSGO	150.00	200.00
Médecin-assistant* – non-membre du GRSSGO	200.00	250.00
Etudiant·e*	100.00	150.00
Infirmier·ère / Sage-femme	80.00	100.00

* sur présentation d'une carte de légitimation, envoi en pdf à grssgo@meeting-com.ch
ou par fax au 021 312 92 63.

Compris dans les frais d'enregistrement

- le support du congrès
- le badge nominatif
- le certificat de participation
- l'accès aux sessions scientifiques, à l'espace d'exposition et au verre de bienvenue
- les pauses-café offertes par les exposants
- les repas de midi

Présentations des conférenciers

Les présentations des conférenciers (qui auront été d'accord de les diffuser) seront à disposition en ligne, sur un lien envoyé après le congrès.

Formulaire d'évaluation

L'évaluation se fera en ligne, sur un lien envoyé après le congrès.

Annulation

En cas d'annulation 30 jours avant l'événement, le remboursement des sommes payées sera effectué déduction faite de CHF 60.00 pour les frais administratifs. Après cette date, aucun remboursement ne sera possible.

Remerciements à nos exposants

Nous tenons à remercier les entreprises suivantes pour le parrainage de ces conférences.



Remerciements à nos exposants

Les sociétés se sont engagées à soutenir le congrès quelles que soient la prescription et la délivrance de leurs médicaments.

Programme jeudi 19 novembre

FOYER

09.00-09.45 Accueil des participants
Ouverture de l'exposition
Café d'accueil sur les stands d'exposition
Installation des posters

AUDITOIRE MILES DAVIS SUPÉRIEUR

09.45-10.00 **Ouverture du Congrès**
Patrick Petignat, Président du GRSSGO

10.00-11.30 **SÉANCE PLÉNIÈRE 1**
TROUBLES ET SOUFFRANCE SENSORIELS PENDANT LA GROSSESSE
Modération: Jocelyne Bouton, Lausanne; Fadhil Belhia, Morges

10.00-10.20 • **Savoirs expérientiels et sensoriels: l'exemple du suivi postnatal par les sages-femmes indépendantes**
Patricia Perrenoud, Lausanne

10.20-10.40 • **Les couples face à la consommation d'alcool durant la grossesse**
Yvonne Meyer, Lausanne

10.40-11.00 • **L'impact d'un IMC insuffisant et d'une prise de poids gestationnelle inférieure à la norme, sur le poids de naissance de l'enfant**
Emilienne De Freudenreich, Lausanne; Aline Wicht, Genève

11.00-11.20 • **Impact de la musique sur l'anxiété et le stress pendant la grossesse**
Cynthia Callaou, Genève

11.20-11.30 • **Take home message**
Jocelyne Bouton, Lausanne

11.30-12.00 **COMMUNICATIONS LIBRES**
Michel Boulvain, Genève; Philippe Brossard, Yverdon et Genève

EXPOSITION

12.00-13.00 Lunch dans l'exposition – visite de l'exposition et posters

Programme jeudi 19 novembre

AUDITOIRE MILES DAVIS SUPÉRIEUR

12.45-13.30 **SPONSORED SYMPOSIUM by VIFOR**

- « La ménopause autrement » vue par D^{re} Catherine Waeber Stephan, endocrinologue, 68 ans, ménopausée et substituée
D^{re} Catherine Waeber Stephan, Endocrinologue FMH, Clinique Générale Saint-Anne, Fribourg
- Le saignement peri-partum et ses conséquences vues par l'hématologue
D^{re} Jasmine Nötzli, Hématologue FMH, Lausanne

13.30-15.00 **SÉANCE PLÉNIÈRE 2**
SESSION OBÉSITÉ ET GROSSESSE
Modération: Michel Boulvain, Genève

13.30-14.10 • **Management of morbidly obese pregnant women**
Giancarlo Mari, Memphis (USA)

14.10-14.40 • **Prise en charge de la grossesse après chirurgie bariatrique**
Pierre Fournier, Lausanne

14.40-15.00 • **Discussion et Take home message**
Etude DAME, Michel Boulvain, Genève

15.00-15.30 **COMMUNICATIONS LIBRES**
Michel Boulvain, Genève; Philippe Brossard, Yverdon et Genève

EXPOSITION

15.30-16.00 Pause-café sur les stands – visite de l'exposition & posters

AUDITOIRE MILES DAVIS SUPÉRIEUR

16.00-17.30 **SÉANCE PLÉNIÈRE 3**
SESSION OBSTÉTRIQUE: ACCOUCHEMENT PRÉMATURÉ
Modération: Begoña Martinez de Tejada Weber, Genève;
Isabelle Kaelin Gambirasio, Genève

16.00-16.30 • **Shall we screen for preterm delivery risk? Pros and Cons**
Khalid Khan, Londres (GB)

16.30-17.00 • **Place du pessaire dans la prévention de l'AP**
Begoña Martinez de Tejada Weber, Genève

17.00-17.30 • **Indications de la progestérone dans la prévention de l'AP**
Patrick Rozenberg, Paris (FR)

17.30-18.15 **INVITÉ: SESSION INFORMATIQUE ET RÉFLEXION MÉDICALE**
Modération: Patrick Petignat, Genève
BigData en santé – Espoirs et défis
Christian LOVIS, Genève

18.15-18.30 Verre de bienvenue et remise des Prix du GRSSGO 2015

Programme vendredi 20 novembre

	FOYER
08.00-09.00	Accueil des participants Ouverture de l'exposition
08.00-09.00	Comité du GRSSGO
08.00-09.00	Comité du Groupement des Gynécologues Vaudois
	AUDITOIRE MILES DAVIS SUPERIEUR
09.00-10.00	SÉANCE PLÉNIÈRE 4 PATHOLOGIE VULVAIRE Modération: Denis Hottelier, Martigny; Jasmine Abdulcadir, Genève
09.00-09.30	Les pathologies vulvaires courantes du praticien <i>Bernard-Jean Paniel, Créteil (FR)</i>
09.30-09.45	Prise en charge de la femme avec MGF <i>Jasmine Abdulcadir, Genève</i>
09.45-10.00	Take home message pour le praticien <i>Denis Hottelier, Martigny</i>
10.00-10.30	PRÉSENTATION DES PROJETS HUMANITAIRES SOUTENUS PAR LE GRSSGO EN 2015 Modération: Monika Müller Sapin, Fribourg; Patrick Petignat, Genève
10.00-10.15	PANDA SYSTÈME: une solution de télémédecine pour la santé maternelle et néonatale. Etude sur le terrain chez les femmes enceintes des populations éloignées dans la région d'Ambanja à Madagascar <i>Anne-Caroline Benski, Genève</i>
10.15-10.30	Determinants of delivery care utilization among women in Ambanja region, Madagascar <i>Nicole Schmidt, Genève</i>
	EXPOSITION
10.30-11.00	Pause-café sur les stands – visite de l'exposition & posters

Programme vendredi 20 novembre

	AUDITOIRE MILES DAVIS SUPÉRIEUR
11.00-12.30	SÉANCE PLÉNIÈRE 5 INFERTILITÉ ET ENDOCRINOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE AU CABINET Modération: Nicolas Vulliemoz, Lausanne; Fadhil Belhia, Morges
11.00-11.30	Infertility: what investigations should we perform? <i>Tim Child, Oxford (GB)</i>
11.30-11.55	Comment interpréter un spermiogramme? <i>Laurent Vaucher, Lausanne</i>
11.55-12.20	Ostéoporose et ménopause: que doit savoir le gynécologue? <i>Olivier Lamy, Lausanne</i>
12.20-12.30	Diagnostic pré-implantatoire: suite à la votation du 14 juin, à quoi s'attendre? <i>Nicolas Vulliemoz, Lausanne</i>
	EXPOSITION
12.30-14.00	Lunch et visite de l'exposition et posters
	AUDITOIRE MILES DAVIS SUPÉRIEUR
13.00-13.45	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU GRSSGO
14.00-15.30	SÉANCE PLÉNIÈRE 6 LA TRAVAILLEUSE ENCEINTE Modération: Alain Schreyer, Payerne; Philippe Brossard, Genève & Yverdon
14.00-15.15	Prise en charge de la travailleuse enceinte dans le cadre de l'OProMA (ordonnance de la protection de la maternité) – Que faut-il savoir? Comment s'y prendre? <i>Peggy Krief, Lausanne</i> <i>Stéphanie Perrenoud, Lausanne</i>
15.15-15.30	Discussion et Take home message <i>Alain Schreyer, Payerne</i>
15.30-16.00	Pause-café dans l'exposition

16.00-17.00	SÉANCE PLÉNIÈRE 7 ÉVOLUTION DE LA GYNÉCOLOGIE Modération: Patrick Petignat, Genève
16.00-16.20	• Gynécologie 2020 – Point de vue du Président de la SSGO <i>David Ehm, Berne</i>
16.20-16.40	• Gynécologie 2020 – Point de vue des jeunes gynécologues en formation <i>Ivo Fähnle-Schiegg, Lucerne</i>
16.40-17.00	• Take home message <i>Patrick Petignat, Genève</i>
17.00	CLÔTURE DU CONGRÈS & ANNONCE DES JOURNÉES 2016 DU GRSSGO Isabelle Kaelin Gambirasio, Genève

Dates du congrès	Horaires	Accueil & enregistrement
Jeudi 19 novembre 2015	09.45-18.30	09.00-18.00
Vendredi 20 novembre 2015	09.00-17.15	08.00-16.00

Lieu

Centre de Congrès 2m2c
Avenue Claude Nobs 5 – 1820 Montreux
Entrée Miles Davis, en face de la sortie du parking du Montreux Palace

www.2m2c.ch

Inscriptions & renseignements

Secrétariat du GRSSGO
c/o Meeting-com Sàrl, Congress Organisation
Rue des Pâquis 1 – Case postale 100
1033 Cheseaux-sur-Lausanne

Tél. +41 21 312 92 61
Fax +41 21 312 92 63
Email grssgo@meeting-com.ch
Web www.grssgo.ch



Exposition industrielle

Nous vous recommandons la visite de l'exposition des derniers produits et services de l'industrie pharmaceutique qui se tiendra durant toute la durée du congrès au foyer Miles Davis, au rez-de-chaussée.

Les pauses-café vous seront offertes par les exposants sur leurs stands.

Les repas de midi seront servis dans la halle d'exposition.

Prix GRSSGO

Les meilleurs **posters, présentations libres et vidéos** seront récompensés par des prix GRSSGO qui seront remis **le jeudi 19 novembre à 18 h 15 au 1^{er} étage du Miles Davis, en face de la salle plénière.**

Soumission de travaux scientifiques – communication libre, poster ou vidéo

Instruction sur www.meeting-com.ch ou www.grssgo.ch (flyer à télécharger – soumission en ligne ou par email). **Les frais d'inscription au congrès sont offerts** aux orateurs·trices principaux·ales sélectionnés·es pour les trois catégories.

Délai de soumission: 18 octobre 2015 au plus tard.

Exposition de posters

Les posters sélectionnés sont à exposer en format papier dans la halle d'exposition.

Dimensions: maximum de 120 cm (haut) x 80 cm (large).

Important: merci d'amener (ou de faire amener) votre poster **le mercredi 18.11.15 après-midi (15 h-17 h)** pour la pose dans l'exposition. *Tout poster non repris avant le vendredi 20.11.15 à 16 h sera laissé sur place.*

Prochains rendez-vous du GRSSGO

Journée de Printemps

Samedi 12 mars 2016 à l'Aula des Cèdres, à Lausanne

Journées d'Automne

Jeudi 17 et vendredi 18 novembre 2016 au Centre de Congrès 2m2c, à Montreux

Coin vidéo

Les vidéos sélectionnées seront diffusées en continu au cœur de l'exposition durant toute la durée du congrès.

Informations techniques à l'attention des orateurs·trices

Nous vous demandons de bien vouloir donner votre présentation sur clef USB ou DVD au technicien, **au plus tard durant la pause précédant votre conférence**. Un essai de projection préalable avec le technicien est indispensable.

Pour des raisons techniques, l'utilisation de votre propre ordinateur n'est pas recommandée, sauf si votre présentation a été faite sur un MAC. Le cas échéant, merci de bien vouloir prendre votre laptop avec vous ainsi que les raccordements inhérents au branchement au beamer (adaptateur VGA) et votre alimentation.

Nous vous remercions de bien vouloir respecter scrupuleusement votre temps de parole.

Au vu du programme chargé, tout retard serait très difficile à absorber.

Documents de congrès

Les participants inscrits recevront leurs documents à l'accueil durant les heures d'ouverture. Seules les personnes munies d'un badge pourront assister aux conférences et visiter l'exposition. Les badges doivent être portés durant tout le congrès.

Réservation d'hôtel

Vous pouvez profiter du tarif préférentiel «GRSSGO 2015» à l'hôtel Royal Plaza, à Montreux, à côté du centre de Congrès 2m2c. Réservation sur reservations@royalplaza.ch. Vous pouvez également prendre contact avec l'office du tourisme sur www.montreuxriviera.com.

Parking

Dans les parkings aux alentours. Le parking le plus proche est celui du Montreux Palace. L'organisation ne garantit ni ne réserve de places dans ce parking.

Accréditation par la SSGO

Les Journées sont reconnues par l'académie de la SSGO pour **14 crédits de formation spécifique**. Ces crédits figureront sur le certificat de participation remis à chaque participant sur place.

Règlement européen en matière d'organisation

Le Groupement Romand de la Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique adhère au règlement européen en vigueur concernant l'organisation de ses congrès et événements, dont notamment les frais d'inscription, le sponsoring et le conflit d'intérêt de ses orateurs.

Devenez membre du GRSSGO

Le GRSSGO est le porte-parole de l'obstétrique-gynécologie au Suisse romande. Devenez membre du GRSSGO et contribuez à l'amélioration de la santé des femmes. Inscrivez-vous maintenant sur notre site www.grssgo.ch/espace-membres.



LE MOMENT EST VENU DE PENSER À AUTRE CHOSE.

Le premier agoniste des récepteurs β_3 -adrénérgiques autorisé dans le traitement de la vessie hyperactive¹



Astellas Pharma SA
Grindelstrasse 6
8304 Wallisellen
www.astellas.ch



Information professionnelle abrégée de Betmiga™

C: Comprimé retard à 25 et 50 mg de mirabégron. **I:** Traitement de la vessie hyperactive avec les symptômes pollakiurie, miction impérieuse et/ou incontinence d'urgence. **F:** Adultes 1 x 25 mg/jour; pendant ou en dehors des repas. Installation de l'effet en l'espace de 8 semaines généralement. La posologie peut être augmentée à 1 x 50 mg/jour. Ne pas dépasser la dose de 1 x 25 mg/jour en cas d'insuffisance rénale sévère ou d'insuffisance hépatique modérée; pas recommandé en cas d'insuffisance rénale terminale ou en cas d'insuffisance hépatique sévère. Ne pas utiliser chez l'enfant, l'adolescent ou pendant la grossesse ou l'allaitement. **CI:** Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. **Pr:** Peut entraîner des élévations de la fréquence cardiaque et de la tension artérielle. En cas d'hypertension préexistante, contrôler la tension artérielle en début de traitement puis à des intervalles réguliers. La prudence est de rigueur en cas de risque d'allongement de l'intervalle QT et en cas d'utilisation concomitante de médicaments qui sont métabolisés de façon importante par le CYP2D6 (ex. antidépresseurs tricycliques). **IA:** Le mirabégron est un inhibiteur

modéré du CYP2D6 et un inhibiteur faible du CYP3A et de la P-gp. La prudence est de rigueur lors de l'administration concomitante avec des médicaments à marge thérapeutique étroite qui sont métabolisés de façon importante par le CYP2D6. En cas d'association avec la digoxine (ou d'autres substrats sensibles à la P-gp), la dose initiale de digoxine doit être la plus faible possible. **EI:** Les effets indésirables les plus fréquents sous traitement par Betmiga 50 mg étaient l'hypertension (5,2%), les céphalées (3,1%), les infections urinaires (2,9%) et la tachycardie (1,2%). **P:** Boîtes de 10, 30 et 90 comprimés retard à 25 et 50 mg. Catégorie de remise: **B.** Admis par les caisses-maladie. Vous trouverez plus d'informations dans la version complète de l'information professionnelle. Celle-ci est publiée sous www.swissmedinfo.ch.

Référence

¹ Information professionnelle Betmiga™ (mirabégron) sur www.swissmedinfo.ch

© 2014 Astellas Pharma SA, Wallisellen, Schweiz, www.astellas.ch

« Avec cette contraception, nous comptons désormais les années, pas les jours ! »

Le plus petit SIU du monde^{1,2}...
également adapté aux jeunes femmes !*



- jusqu'à 3 ans de contraception fiable¹
- insertion facile^{3,4}
- sans œstrogène et dose minimale¹

 **jaydess**
LÉVONORGESTREL 13.5 MG

Références

1 Information professionnelle du Jaydess®, mise à jour juin 2013, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. **2** Information professionnelle du Mirena®, mise à jour juillet 2013, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. **3** Nelson A, et al. Two Low-Dose Levonorgestrel Intrauterine Contraceptive Systems. A randomized controlled trial. *Obstetrics and Gynecology* 2013;122(6):1205-1213. **4** Gemzell-Danielsson K, et al. A randomized, phase II study describing the efficacy, bleeding profile, and safety of two low-dose levonorgestrel-releasing intrauterine contraceptive systems and Mirena®. *Fertility and Sterility* 2012;94:616-622.

* Jaydess® a fait l'objet d'une étude (de phase III) menée auprès de 1'432 femmes âgées de 18 à 35 ans - 39% d'entre elles étaient nulipares³

Information professionnelle abrégée Jaydess®

Jaydess® : Système intra-utérin (SIU) diffuseur de progestatif contenant 13.5 mg de lévonorgestrel (LNG). **I** : Contraception intra-utérine sur une période allant jusqu'à 3 ans. **P** : Insertion dans les 7 j suivant le début des règles. Remplacement du SIU à tout moment. Ne convient pas à la contraception postcoïtale. L'anneau en argent visible à l'échographie permet de le distinguer des autres SIU. **CI** : Anomalies de l'utérus ou du col ; MIP ; endométrite du post-partum ; cervicite ou vaginite ; avort. sept. <3 mois ; tumeurs progestérone-dépend. ; néoplasies malignes du corps ou du col de l'utérus ; saignements vaginaux d'étiologie inconnue ; traitement immunosuppresseur ; hépatopathie aiguë ; tumeurs hépatiques ; grossesse ; hypersensibilité au LNG ou aux composants du SIU. **Pr** : Voir importantes instructions de sécurité. **IA** : Le métabol. des progestatifs peut être accéléré par médicaments inducteurs d'enzymes, notamment enzymes du CYP450. En font partie p.ex. barbituriques, primidone, phénytoïne, carbamazépine, oxcarbazépine, topiramate, felbamate, griséofulvine, rifampicine, rifabutine, névirapine, éfavirenz, bosentan + préparations à base de millepertuis. Substances inhib. les enzymes métabolisant les méd. (p.ex. itraconazole, kétoconazole) peuvent augmenter la conc. sérique du LNG. L'influence de ces médicaments sur l'efficacité de Jaydess® n'est pas connue ; on estime cependant qu'elle n'est pas significative en raison des mécanismes d'action essentiellement locaux de Jaydess®. **Gross / All** : Gross CI ; utilisation possible pendant l'allaitement. **EI** : Très fréquents : vulvovaginite, céphalées, douleurs abdo., acné / séborrhée, mod. des saignements y.c. règles moins ou plus abondantes, spotting, oligo- / aménorrhée (>50%), kystes ovariens ; fréquents : infect. de l'app. génital inf., humeur dépressive, migraine, nausées, alopecie, dysménorrhée, doul. dans la poitrine / sens. de malaise, expulsion du SIU, pertes vaginales. Autres EI voir l'IP. **Liste B**. Mise à jour juin 2013. Pour plus d'informations, veuillez consulter l'IP sur www.swissmedicinfo.ch. Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich. www.infoscontraception.ch ; www.jaydess.ch

Importantes instructions de sécurité sur Jaydess® :

Pr : Avant l'insertion, effectuer un examen général + gynécol. incluant palpation des seins + exclure toutes les CI. Effectuer un frottis du col + traitement d'infections doit être terminé. Exclure des pathologies de l'endomètre. Le positionnement correct du SIU est important pour assurer un effet optimal. L'insertion et le retrait du SIU peuvent occasionner des doul. et des saignements ou une réaction vasovagale, prudence chez épileptiques. Contrôle 1-3 mois après insertion + puis tous les ans ; Jaydess® n'offre aucune protection contre une inf. à VIH (SIDA) + autres maladies sexuell. transm. Enseigner à la pat. l'autocontrôle du positionnement du SIU. Risque accru de perforation chez les femmes qui allaitent. En cas de grossesse sous Jaydess®, le risque relatif d'une GEU augmente, en particulier chez pat. ayant antécédents de GEU, OP des trompes ou PID ; Information des pat. des symptômes (doul. intenses dans le bas ventre, notamment en rapport avec absence des règles ou apparition d'un saignement après aménorrhée). **Retrait immédiat de Jaydess® en cas de** : Survenue de CI, première apparition / aggravation de céphalées de type migraineux ; migraine focale avec perte visuelle asymétr. ; troubles de la vue, de l'audition, de la parole ou autres troubles sensoriels + autres sympt. d'une ischémie cérébrale ; ictère ; néoplasies hormono-dépendantes ; augmentation importante de la pression artérielle ; pathologie artérielle sévère p.ex. AVC, infarctus du myocarde ; thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire. Selon des données récentes, le risque de maladies TEV + TEA n'est vraisemblablement pas augmenté sous des préparations progestatives pures (telles que Jaydess®). En cas de thrombose, envisager le retrait du SIU + autres méthodes contraceptives appropriées non hormonales. Concernant symptômes / facteurs de risque, voir l'IP. L.CH.WHC.01.2014.0557-DE/FR/IT